

# 特定毒物研究者許可申請書

(宛先)  
広島市保健所長

〒 電話  
住所  
氏名

次のとおり、特定毒物研究者の許可を申請します。

主たる 研究所	所在地	〒 広島市 (電話) 区 (FAX)
	名称	
特定毒物を必要とする研究事項 及び使用する特定毒物の品目		
申請者の 欠格事項	(1) 法第19条第4項の規定により許可を取り消されたこと	
	(2) 毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、又は罰金以上の刑に処せられたこと	
備	考	

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。  
 ※ 申請者の欠格条項の(1)欄及び(2)欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄にあってはその理由及び年月日を、(2)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を記載してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(施設調査)		調査年月日	施設基準等	審査者	許可年月日	許可番号	
		適 ・ 否					第 号	
	(受付)		(伺い)					
	係	専門員	係	係長	課長	照合	公印	施行